



Spett.le
ENTE NAZIONALE di PREVIDENZA e ASSISTENZA
della PROFESSIONE INFERMIERISTICA
 Via Alessandro Farnese, 3
 00192 - ROMA

DOMANDA DI PENSIONE DI VECCHIAIA

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome
---------	------

Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	Stato civile	Codice fiscale
-------------------	-------	-----------------	--------------	----------------

Residente in

Via	Comune	Prov.	CAP
e-mail	Tel.	Cell.	

Iscritto all'Ente di Previdenza

N. iscrizione	Data iscrizione	Data cancellazione
---------------	-----------------	--------------------

La propria famiglia si compone di:

Cognome	Nome	Grado di parentela	Data e luogo di nascita

Ai sensi degli artt. 22, 23, 24 e 25 del Regolamento di Previdenza dell'Ente chiede la liquidazione della pensione di vecchiaia.

A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, **dichiara** (*barrare solo le caselle d'interesse*):

- di essere in vita;
- di non godere di altri trattamenti pensionistici
- di godere di pensione della seguente natura _____ a carico di _____
 con decorrenza dal _____
- di aver presentato domanda di ricongiunzione dei periodi assicurativi maturati presso l'Ente

Il sottoscritto chiede, inoltre, che la pensione sia erogata mediante **bonifico bancario**, con le seguenti coordinate

Istituto _____ filiale di _____

Via _____ Intestato a: _____

IBAN (*) _____

(*) Dal 1 gennaio 2008, l'IBAN (International Bank Account Number) sostituisce le tradizionali coordinate bancarie (ABI, CAB e numero di conto corrente).

Allega alla presente domanda:

1. fotocopia leggibile di un documento d'identità valido;
2. modello per le detrazioni di imposta.

Data _____

Firma _____

Informativa sulla privacy

La informiamo che, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni, i dati e le informazioni richiesti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza. Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto renderebbe impossibile il perfezionamento degli adempimenti che La interessano e l'esercizio dei connessi diritti ed obblighi. I suoi dati non saranno diffusi. Fermo restando il divieto di cui all'art. 26, 5° comma del D.Lgs 196/2003, i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione, allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente, nei limiti stabiliti da leggi o regolamenti.

In ogni momento la S.V. potrà accedere a tali dati chiedendone la modifica, l'aggiornamento ovvero la cancellazione.

Titolare del trattamento è ENPAPI, Via Alessandro Farnese, 3 - 00192 Roma. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore dell'Ente.

Autorizzazione al trattamento dei dati

Il sottoscritto, come indicato nell'informativa fornita ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, per l'esecuzione dei servizi erogati dall'Ente **autorizza** il trattamento dei **dati personali**, eventualmente comunicati a soggetti terzi in relazione a specifici incarichi per servizi bancari, finanziari o assicurativi; attività di lavorazione a stampa, trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni agli assicurati; servizi informatici o di assistenza telefonica; archiviazione per conto dell'Ente, ed **autorizza**, inoltre, il **trattamento dei dati sensibili**, già acquisiti o che saranno acquisiti dall'Ente a seguito delle operazioni o dei contratti indicati dall'informativa, sempre nei limiti in cui gli stessi siano strumentali per la specifica finalità perseguita dall'operazione o dei servizi da me richiesti.

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI SULLA PENSIONE DI VECCHIAIA

Soggetti legittimati

L'art. 14 del Regolamento di Previdenza stabilisce che il diritto alla pensione di vecchiaia si consegue al compimento del 65° anno di età a condizione che risultino versati dall'iscritto e accreditati in suo favore almeno cinque anni (60 mesi) di contribuzione effettiva. Il limite di età è ridotto a 57 anni qualora l'iscritto abbia maturato un'anzianità contributiva non inferiore a 40 anni.

Importo della pensione

L'importo della pensione annua è determinato secondo il sistema contributivo, moltiplicando il montante individuale dei contributi soggettivi versati per il coefficiente legale di trasformazione, di cui alla tabella B) del Regolamento di Previdenza.

Decorrenza

La pensione di vecchiaia è liquidata, su domanda dell'iscritto avente diritto, con decorrenza dal primo giorno del mese successivo a quello di presentazione della domanda, con applicazione del coefficiente di trasformazione relativo all'età posseduta alla data di decorrenza della pensione, ed è corrisposta in tredici mensilità di eguale importo.

Supplemento di pensione

I contributi versati per periodi successivi alla data di decorrenza della pensione danno titolo ad un supplemento di pensione. La liquidazione del supplemento può essere richiesta quando siano trascorsi almeno due anni dalla data di decorrenza della pensione, ovvero dall'ultima liquidazione del supplemento.